ที่ มส ๐๐๓๓.๐๐๑/ว ๑๓๐๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปัฏฐากภิกษุอาพาธ ฉบับใหม่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๒๔๕๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือ ที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๒๔๕๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ แจ้งหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการอุปัฏฐากภิกษุอาพาธ ฉบับใหม่ เพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินบริจาคฯ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอแจ้งเวียนให้หน่วยงานในสังกัดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพล วนาภรณ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ)
โทร ๐-๕๓๖๑-๑๒๘๑ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร ๐-๕๓๖๑-๑๓๒๒